



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CUNDINAMARCA

CENTRO DE DESARROLLO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL-CUNDINAMARCA

Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1

Código Regional	25
Código Centro	950910
Fecha Elaboración	Junio de 2025
Versión	ENERO - 2.25
ID de Proceso	69185-520605

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	SANDRA YANETH NAVARRETE MARTINEZ	Banco a consignar:	BANCOLOMBIA
Cédula de Ciudadanía	20.916.342	Tipo de cuenta:	AHORROS
Correo electrónico:	sanava2627@outlook.com	Número de Cuenta:	89287286237
IP/Nº de contacto:		Presta Servicios Excluidos de IVA:	SI
Inducción SST:	SI	Pertenece al régimen simple de tributación:	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	Es declarante de renta por el año gravable 2024	SI

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a \$65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a \$164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7449428/2025	Nº Compromiso SIIF	20325	Número de pagos durante la vigencia del contrato	5
OBJETO CONTRACTUAL: (Descripción del servicio prestado)	INSTRUCTOR: CAMPESENA - ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA. PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN, EN LA PLANEACIÓN Y EJECUCIÓN DE LA FORMACIÓN, ASÍ COMO LA EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS DE APRENDIZAJE DEFINIDOS EN LOS DISEÑOS				

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	01/06/2025	Al	06/06/2025	Saldo Anterior del Contrato:	\$ 919.902
Número de pago	5	Valor Total del Contrato:	\$ 17.478.141		
Valor Bruto Pago:	\$ 919.902,00			Nuevo Saldo del Contrato:	\$ 0

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	\$ 919.902	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	\$ 0	Retencion en la Fuente del Periodo	\$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ 0		
<b>TOTAL INGRESOS DEL PERIODO</b>	<b>\$ 919.902</b>	Menos, Retefuente Otros Ingresos	\$ 0
<b>BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE</b>	<b>\$ 424.112</b>	<b>TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO</b>	<b>\$ 0</b>

LIQUIDACION DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACION DEL NETO A PAGAR

	Junio	Mayo		
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS	-----	8386903223	Base retención en la fuente a titulo de RENTA	424.112,00
Ingreso Base de Cotización - IBC	\$ 901.550	\$ 1.839.804	Base retención en la fuente a titulo de ICA	662.902,00
Aporte obligatorio a seguridad social salud	\$ 112.700	\$ 230.000	Valor base IVA	0,00
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión	\$ 144.300	\$ 294.400	IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional	\$ -	\$ 0	Menos Retención en la Fuente	0,00
ARL	\$ 4.800	\$ 9.700	Menos Retencion IVA	0,00
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -		Reteica - 8299 - VILLETA	5.303,00
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0,00
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes	\$ -			0%
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias	\$ -			0%
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Intereses Prestamo de Vivienda	\$ -		Otras Retenciones	0,00
Dependientes hasta	\$ 91.990		Otras Retenciones	0,00
Salud hasta	\$ 796.784		Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25%	\$ 16.392.170	\$ 142.000	Otras Retenciones	0,00
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	\$ 4.160.000		Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00
Retención en la Fuente Contingente	\$		<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$914.599,00</b>

SON: NOVECIENTOS CATORCE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Orientar los aprendices con guía de aprendizaje sobre el Cuidado de Niños y Niñas, Estrategias de pautas de crianza en la primera infancia  
 Reconocimiento de saberes previos por medio de preguntas, ejemplos narraciones de los aprendices. Elaboración de actividades manuales,  
 Acompañamiento en la planeación de la formación a los aprendices, para orientar mejor población de primera infancia.  
 Se reporto la información a la coordinación académica de CampeSENA del desarrollo de las actividades  
 Se realizar la programación semanal de guía de aprendizajes para la formación del titulado.  
 Se realizo el seguimiento del grupo Campesena en CDAE EN 3 por parte del Supervisor de Contrato Javier Ballen  
 Este ítem esta desarrollado, mediante los complementarios y avances de la formación.

PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE:

1. Cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas; 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión, los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP, por los ingresos recibidos en el mes anterior del contrato objeto de cobro en esta planilla y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la Base de Retención en la Fuente en ningún otro contrato; 3. El número de trabajadores contratados para cumplir con el desarrollo del objeto contractual corresponden a lo indicado en esta planilla; 4. Toda la información aquí suministra es verídica; 5. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí

SANDRA YANETH NAVARRETE MARTINEZ  
EL CONTRATISTA

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

- Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
- Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el presente informe, dentro del periodo de cobro;
- Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.

Autorizo, el presente pago.  
El Supervisor,

HARBY ENRIQUE QUINTERO ESPITIA  
PROFESIONAL G02

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO  
NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO  
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** SANDRA YANETH NAVARRETE MARTINEZ  
**No. Identificación:** CC20916342  
**Dirección:** TRASVERSAL 5 NO. 1-65  
**Telefono:** 3213648240  
**Correo:** sanava2627@outlook.com  
**Ciudad:** SASAIMA  
**Número de Planilla:** 8386903223

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	SANDRA YANETH NAVARRETE MARTINEZ	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC20916342	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	mayo de 2025
<b>Número de planilla</b>	8386903223	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	mayo de 2025
<b>Fecha pago</b>	2025-05-30	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	10548796	<b>Total Pagado</b>	534100
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9700	1
230301	Porvenir	294400	1
EPS005	Sanitas EPS	230000	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 20916342  
 APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA YANETH NAVARRETE MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1840000	1840000	1840000	0	230000	0	294400	0	9700	0



## FORMATO CERTIFICACIÓN DEPENDIENTES PARA CONTRATISTAS

VILLETA, 06 de junio del 2025

Señores

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA)  
VILLETA

Asunto: Información de dependientes para efectos de hacer uso del beneficio tributario de deducible de la base gravable de retención en la fuente.

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de contratista de prestación de servicios personales y en cumplimiento de lo previsto por el parágrafo segundo del artículo 387 del Estatuto Tributario y el artículo 1.2.4.1.18. del Decreto 1625 de 2016, informo que las personas relacionadas a continuación, tiene(n) la calidad de dependiente a mi cargo:

TI	1013130265	Juan José Cruz Navarrete	Hijo(a)
----	------------	--------------------------	---------

Toda vez que cumple con el siguiente requisito:

- Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años.

Solicito se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Igualmente, con mi firma declaro: que NINGUNA PERSONA ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,

SANDRA YANETH NAVARRETE MARTINEZ  
C.C. 20916342

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo 43877795  
Serial

NUIP 1.013.130.265



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registradora  Número  Número 533 Corredado  Carrizmalena  Inspección de Policía  Código A 2 H

País - Departamento - Municipio - Corredado o/a Inspección de Policía

NOTARIA 53 BOGOTA DC - COLOMBIA - CUNDINAMARCA - BOGOTA D.C.

Datos del inscrito

Primer Apellido CRUZ Segundo Apellido NAVARRETE

Nombre(s) JUAN JOSE

Fecha de nacimiento Año 2010 Mes FEB Día 26 Sexo (en letras) MASCULINO Grupo sanguíneo O Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corredado o/a Inspección)

COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente u. Equivalencia de testigos CERTIFICADO MEDICO O. DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo 10255805-8

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos NAVARRETE MARTINEZ SANDRA YANETH

Documento de identificación (Clase y número) CC 20.916.342

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos CRUZ OCHOA JIMMY ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CC 79.883.812

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos CRUZ OCHOA JIMMY ALEXANDER

Documento de identificación (Clase y número) CC 79.883.812

Firma (Handwritten signature)

Datos Primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Clase y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2010 Mes MAR Día 05

Nombre y firma del funcionario que autoriza EDUARDO VERGARA INFANTE - NOTARIO

Nombre y firma del funcionario que hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA 53 DE BOGOTA, D.C.

CADE COLOMBIA

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES  
ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO

(Inciso 1 del Parágrafo 2 del Artículo 383 del E.T., modificado por el artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 - Numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016 modificados por los artículos 9 y 11 del Decreto 2231 de 2023)

Yo, SANDRA YANETH NAVARRETE MARTÍNEZ con documento de identificación No. 2091634

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO  
QUE:

Estoy vinculado al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, hasta el 28 de Abril de 2025 mediante contrato por prestación de servicios y para efectos de la aplicación de la tabla de retención en la fuente de que trata el artículo 383 del Estatuto tributario a las rentas de trabajo, informo que no hare uso de costos y deducciones asociadas a los pagos o abonos en cuenta por concepto de HONORARIOS; o por compensaciones por SERVICIOS PERSONALES originados en el contrato suscrito con la entidad (Parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17 del Decreto 1625 de 2016).

Por lo anterior, solicito que al momento de la depuración de la base de la retención en la fuente sea tenida en cuenta la exención prevista en el numeral 10 del artículo 206 del Estatuto Tributario. Toda vez que cumpla con las previsiones del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 del Decreto 1625 de 2016 modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.

CIUDAD Y FECHA VILLETA 06/06/2025

FIRMA 

ORGANISMO: CENTRO DE DESARROLLO AGORINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL VILLETA




Versión: 05

Código: GTM-F-078

Proceso Gestión de Talento Humano

Formato Entrega de Bienes e Información de Ejecución Contractual por el Contratista

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA		Sandra Yanet Navarrete			IDENTIFICACIÓN	
Ciudad	Vale	FECHA	1/04/2015	REGIONAL	CD4E	28 218 347
DIRECCIÓN U OFICINA DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:			Calle 1 No. 13 - El Centro San Rafael			
NÚMERO Y FECHA DE CONTRATO:		CD I.PCCTR.7449428				
<b>CAUSAL DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO</b>						
RESOLUCIÓN POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	CELEBRACIÓN	<input type="checkbox"/>	LIQUIDACIÓN ANTECIPADA POR MUTUO ACUERDO	<input type="checkbox"/>	TERMINACIÓN UNILATERAL
DEPENDENCIA SENA	Número del s	RESPONSABLES				
COCCIÓN DE TC	<input type="checkbox"/>	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA			
ADMINISTRACIÓN DE DOCUMENTOS	X	Suarez Diego Antonio Suarez				
ENTREGA DE BIENES EN SUPOSICIÓN DEL CONTRATO DE LOS RESPONSABLES Y CONTROL DE FORMACIÓN SECRETARÍA GENERAL	<input type="checkbox"/>	Andy Leonela Tibundo Roman				
	<input type="checkbox"/>	Javier R Ballen				
PLANILLA E INVENTARIO	X	Generar reporte de bienes/inventario, con su fecha de inicio y anexar el formato, garantizando que no tiene elementos a su cargo				
SERVICIOS GENERALES, ADQUISICIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE SERVICIOS CONTRACTUALES	<input type="checkbox"/>	Andrés Mauricio Ojeda Oca				
CONTABILIDAD	<input type="checkbox"/>	Adriana Rubiano				
TESORERÍA	<input type="checkbox"/>	Yolima Rosa Rubiano V.				
COORDINACIÓN DE ASESORIA/ACADEMIA	<input type="checkbox"/>	Javier Roman Ballen V.				
LOGÍSTICA	X	César Augusto Garmata				
OTRO ADM. EDCA	<input type="checkbox"/>	ANDREA R MARTINEZ				
OTRO	<input type="checkbox"/>					
SUPLENTE DE CONTRATO	X	Harby Zumbro				
ELEMENTOS ENTREGADOS Y OBSERVACIONES (Escribir en la respectiva celda)						
OTROS:						
Firma del Contratista						

	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA PROCESO DE GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA RELACION DE BIENES A CARGO DEL CUENTADANTE	Versión: 1.01
		Fecha: 15.10.2020

De acuerdo con los registros del Sistema para la Administración y Control de Bienes SACB, el documento 20916342 NO ha sido registrado en la Base de Datos y por tanto NO registra bienes a cargo.

Fecha de emisión del reporte: 9 de Junio de 2025 a las 17:16:06

El cuentadante responde administrativa y fiscalmente por los bienes aquí relacionados y rendirá cuentas de su utilización. Todo ello según lo dispuesto sobre este particular en la Constitución Política Nacional Art. 124 y en especial lo establecido en los numerales 21 y 22 del Art. 34 de la Ley 734 de 2002; Resolución 1378 de 2018 y en las obligaciones generales de los Contratos de Prestación de Servicios.

Documento informativo. Para consultas dirijase a la página <https://miiinventario.sena.edu.co> ingresando el número de documento del cuentadante.